

Løs knæskal MPFL rekonstruktion



REGION SJÆLLAND
SJÆLLANDS UNIVERSITETSHOSPITAL



-vi er til for dig

Beskrivelse af lidelsen

Knæskallen glider normalt i en fure midt på lårbensknoen, men ved løs knæskal glider den ud på ydersiden og det kan medføre knæsvigt og smerter.

I nogle tilfælde kan du klare dig med en bandage og træning af musklerne omkring knæskallen, men ved gentagne ledskred kan operation være en god ide.

Før indlæggelsen

For at undgå betændelse i operationssåret er det vigtigt, at huden på det ben, du skal have opereret, er uden sår, rifter og eksem.

Du skal vaske dig grundigt med vand og sæbe aftenen inden operationen og igen om morgenen på operationsdagen.

Du må ikke have make-up og neglelak på under operationen.

Du må ikke smøre creme på knæet og benet.

Undlad at barbere benet 1 uge før operationen.

Vi råder dig til at lade smykker og andre værdigenstande blive hjemme.

Operationsdagen

Faste og morgenmedicin:

- Du må spise indtil 6 timer før din mødetid.
- Du må drikke kaffe og te **uden mælk**, samt vand / saftevand, **ikke juice**, indtil 2 timer før mødetid.
- Du må tage den aftalte medicin, gerne med et glas sød saft, indtil 2 timer før mødetid.
- Husk at medbringe din vanlige medicin.

Briller og kontaktlinser kan du tage af lige inden operation.

Hvis du har tandprotese, høreapparat eller lignende, får du en pose til at opbevare disse i under operationen.

Operationstidspunkt

Vi gør vort bedste for at overholde det planlagte operationstidspunkt, men der kan opstå uventede situationer, der giver ventetid.

Dagkirurgisk afsnit

Du bliver modtaget af det personale, der deltager i din operation. Personalet sikrer din identitet, og den læge der skal operere dig, sætter et tusch-mærke på det knæ, der skal opereres.

Du får lagt en tynd plastikkanyle (drop) i hånden, og du får sat elektroder på brystkassen, så vi kan følge med i hvordan hjertet slår både under og efter operationen.

Bedøvelse

Du bliver opereret i fuld bedøvelse.

Du får sprøjtet et sovemiddel ind i kanylen på hånden, og du falder i søvn i løbet af få minutter. Du vil herefter sove smertefrit under operationen.

Bivirkninger: Du kan få kvalme og opkastninger. Du kan få medicin mod kvalme, hvis du har behov for det.

I forbindelse med din operation kan du, efter aftale med anæstesilægen, under operationen få lagt en blokade i låret. Den bedøver dit ben i ca. 10 – 20 timer. I den periode har du ikke normal følesans og kraft fortil i låret.

Operationen

Lægen laver 2 små huller ind til knæleddet, hvor kikkert og instrumenter bliver ført ind for at vurdere knæet og især knæskallens bagside. Derefter bliver en af dine hasesener taget ud via et ca. 5 cm sår på forsiden af skinnebenet og anvendt til at erstatte det indvendige knæskalsledbånd. Den bliver sat fast med 2 små ankere / skruer eller gennem en kanal i knæskallen med en skrue i lårbenet via yderligere 2 sår på ca. 5 cm. Til slut bliver sårene syet og du får forbindelse på.

Somme tider kombineres operationen med en flytning af knæskalssenen, som giver et længere sår og begrænset tilladelse til bøjning af benet.

Efter operationen

Du kommer på opvågningsstuen efter operationen.

Lægen informerer dig om resultatet af operationen.

Du må støtte fuldt på benet og bevæge knæet frit. Hvis knæskalssenen er flyttet, får du en skinne på som begrænser din bevægelighed i nogle uger. Hvis der er særlige forhold omkring din operation, vil kirurgen give dig besked herom.

I en periode skal du anvende albuestokke efter behov.

Du kan normalt tage hjem 2 - 3 timer efter operationen.

Du får udleveret kopi af operationsbeskrivelsen inden udskrivelsen.

Smertes

Under operationen lægger lægen lokalbedøvelse i dit knæled. Den virker i nogle timer og derefter kan du få brug for smertestillende medicin.

Det er normalt at have ondt i knæet de første par uger. Du kan lindre smerterne ved at lægge en ispose, pakket ind i et håndklæde, på knæet

i 20 minutter ad gangen.

Hvordan kommer du hjem

Som hovedregel skal du selv sørge for hjemtransport.

Du må **ikke** selv køre bil eller tage offentlige transportmidler alene.

Efter udskrivelsen

Det er vigtigt, at du holder benet i ro og lejrer det højt de første 1 - 2 døgn efter operationen, du må gerne gå lidt indimellem.

Hvis forbindingen strammer, skal du løsne den.

24 timer efter operationen må du fjerne den yderste forbindelse.

Elastikbindet skal du lægge om 1 gang i døgnet i 3 – 4 dage.

Du skal have plaster på indtil trådene er fjernet.

Er der blod eller væske i plasteret skal det skiftes.

Du må tage brusebad, da plasteret er vandafvisende.

De første uger efter operationen kan knæet hæve. Du kan modvirke dette, ved at bevæge anklen igennem for at styrke blodomløbet (venepumpeøvelser).

Du må ikke dyrke sport de første 6 mdr. efter operationen. Genoptagelse af kontaktsidræt bør vente til 9 mdr. efter operationen.

Genoptræning

Genoptræningen foregår i din hjemkommune. Kirurgen henviser til at genoptræning starter 2 uger efter operationen. Du modtager indkaldelse i E-boks.

Tråde

12 - 14 dage efter operationen skal du have fjernet trådene hos din egen læge, med mindre du er syet med selvopløsende tråde, dette vil

fremgå af din journal.

Ambulant kontrol

Ca. 12 uger efter operationen skal du møde til ambulant kontrol.

Komplikationer

- Hyppigst er en nedsat evne til at strække knæleddet. Det kan enten skyldes arvævsdannelse foran rekonstruktionen, stramning i ledkapslen eller et for stramt nyt korsbånd. Det forebygges ved at træne bevægelighed i knæet.
- Næsthypigst at knæleddet ikke bliver tilstrækkeligt stabilt efter operationen. Det kan enten skyldes, at det nye ledbånd giver sig efter operationen, eller at det går i stykker ved et nyt fald eller vrid. Det forebygges ved at følge fysioterapeutens genoptræning og råd.
- Næsten alle patienter får en ændret følesans i huden ved siden af arret.
- Nogle får nedsat følesans på forsiden af underbenet i en periode.
- Blodprop i benet kan forekomme og skal behandles.
- Der kan opstå betændelse efter indgrebet, det sker meget sjældent, men er alvorligt og skal behandles.

Symptomerne er stigende smerter, feber, rødme og tiltagende hævelse.

I tilfælde af:

- Forbindingen bliver gennemblødt eller på anden måde generer.
- Du får tiltagende smerter i knæ eller læg.
- Knæet eller benet bliver rødt, varmt, hævet.

- Du får temperatur over 38 grader.
- Sårene siver.

Skal du ringe på **tlf. 47 32 33 50**.

Første døgn efter operationen

Henvendelse som beskrevet i »Efter operation i Dagkirurgisk afsnit«, som du får udleveret inden udskrivelse.

Sygemelding

- Fysisk krævende arbejde: Du kan forvente at være sygemeldt op til 3 måneder.
- Stillesiddende arbejde: 2 - 4 uger.
- Gående og stående arbejde: 6 - 8 uger.
- Er du skoleelev, må du begynde i skole efter 14 dage, hvis du bliver kørt til og fra skole. Taxabefordring til og fra skole eller gymnasium aftales med skolen.

Du skal sidde med benet oppe på en stol, og du skal fritages for gymnastik.

Du må ikke køre bil de første 4 - 6 uger, afhængig af hvor godt du bruger benet. Du skal kunne føre bilen på forsvarlig vis.

Afbud

Hvis du bliver forhindret i at møde til operationen, bliver syg eller har sår eller rifter på albuen, beder vi dig om hurtigst muligt at give os besked.

Tidsbestilling, afbud og spørgsmål

Tlf. 47 32 33 50 eller via »**Min Sundhedsplatform**«

Journaloptagelse:

dag d. / 202 kl.:

Operationsdato:

dag d. / 202 kl.:

På operationsdagen

Smertestillende før operation

Med mindre du har aftalt andet med lægen, skal du 2 timer før mødetid tage:

tbl. Pamol á 500 mg 2 stk

tbl. Ipren á 200 mg 2 stk

Du skal **melde din ankomst** i informationen ved hovedindgangen.

Gå herefter til Dagkirurgisk afsnit. Tag plads i venteområde C.

Når du møder, skal du aftale med sygeplejersken, hvornår du kan forvente at blive udskrevet, så du kan arrangere hjemtransport.